

Ayuntamiento de Argés

MODELO 135

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

SOLICITUD EXENCIÓN MAQUINARIA AGRÍCOLA

SELLO ENTRADA

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
NIF/ NIE/ PASAPORTE Nº/ /CIF	
DOMICILIO Y POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX

REPRESENTADO POR:

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/ NIE/ PASAPORTE Nº/ /CIF
A TÍTULO	

SOLICITO:

mediante el presente escrito se me conceda la exención establecida en el artículo 93.1.g) del RDL 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, para tractores, remolques, semirremolques y maquinaria provistos de Cartilla de Inspección Agrícola.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

❒ **Fotocopia del NIF/CIF del titular del vehículo.**

❒ **Fotocopia del permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante.**

❒ **Ficha Técnica del Vehículo.**

❒ **Cartilla de Inspección Agrícola o Certificado de inscripción en el Registro de Maquinaria Agrícola.**

❒ **Otra documentación:** ____

PROTECCIÓN DE DATOS

❒ *Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.*

❒ *Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.*

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés, a __________de ___________________________de 20_____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés